

RICHIESTA FREQUENZA IN PRESENZA

Vista la nota del registro Ufficiale.U.0004454.04-03-2021 dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia, che consente la "la frequenza scolastica in presenza... degli alunni e studenti figli di personale sanitario o di altre categorie di lavoratori, le cui prestazioni siano ritenute indispensabili per la garanzia dei bisogni essenziali della popolazione, anche nell'ambito di specifiche, espresse e motivate richieste".

Ritenendo di avere il diritto alla frequenza in presenza del proprio figlio

La/Il sottoscritto/o _____ Documento C.I./Patente _____

Genitore di _____ nata/o il _____

A _____ iscritta/o per l'anno scolastico _____

alla classe/sezione _____ del plesso di:

	INFANZIA		PRIMARIA		SEC. 1° GRADO
	BUSA		ALZANO CAPOLUOGO		ALZANO
			ALZANO SOPRA		NESE
			NESE		

CHIEDE

La frequenza in presenza per il periodo di validità della sospensione delle lezioni, in quanto appartenente a una delle seguenti categorie:

- BES certificato
- figlio di personale sanitario
- figlio di genitore le cui prestazioni sono ritenute indispensabili.

Specificare le prestazioni ritenute indispensabili.

Data, _____

Firma genitore/Tutore

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- AUTORIZZA
- NON AUTORIZZA

Firma del Dirigente Scolastico
